

TEILNAHMELISTE

(Von den Teilnehmerinnen persönlich auszufüllen und zu unterschreiben.
Es wird nur die Teilnahme von Mitgliedern bezuschusst.)



KATHOLISCHE
FRAUENGEMEINSCHAFT
DEUTSCHLANDS

Diözesanverband Essen

Zwölfling 16 ♦ 45127 Essen

Cassandra.weber@bistum-essen.de

Thema: _____

am: _____ von: _____ bis: _____ Tagungshaus: _____

lfd. Nr.	Name	Vorname	PLZ	Ort	Straße	E-Mail	Unterschrift	Bitte ankreuzen, wenn Mitgl.

Die Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt:

_____, den _____
(Ort)

(Unterschrift der Leiterin / des Leiters)